

Inkomstförfrågan 2021
Underlag för beräkning av avgifter inom Vård och Omsorg

1. Vård- och omsorgstagare

| | | |
|------------|---|--------------|
| Förnamn | Efternamn | Personnummer |
| Civilstånd | Gift Sammanboende/sambo Änka/änkling eller ensamstående | |

Make, maka, sammanboende/sambo eller registrerad partner

| | | |
|------------------|-----------------------------|--------------|
| Förnamn | Efternamn | Personnummer |
| Gemensamt boende | Ja Nej | |

2. Annan mottagare av faktura, avgiftsbeslut och inkomstförfrågan?

Ange mottagare

| | | | |
|---------|------------|----------|---------|
| Förnamn | Efternamn | Relation | |
| Adress | Postnummer | Postort | Telefon |

3. Autogiro

Jag önskar betala via autogiro och kommer att få handlingar att fylla i. Du som redan har ett aktivt autogiro kan bortse från denna punkt.

4. Självkostnadspris eller individuell beräkning? Välj och markera ett av följande alternativ:

Självkostnadspris

Jag avstår från att lämna uppgifter om inkomster och bostadskostnader och accepterar att betala vård- och omsorgsavgifterna enligt självkostnadspriset inom ramen för högkostnadsskyddet/maxtaxan.

Underskrift

| | |
|--------------|-------|
| Ort | Datum |
| Namnteckning | |

**Har någon hjälpt dig att fylla i inkomstförfrågan?
Om ja, fyll i nedan**

| | |
|---------|----------|
| Namn | |
| Telefon | Relation |

Har du valt självkostnadspris är du nu klar med ifyllnad och kan skicka in blanketten!

Individuell beräkning

Jag väljer att få mina vård- och omsorgsavgifter inkomstprövade och lämnar uppgifter om inkomster och bostadskostnader på blankettens baksida.

Vänligen gå vidare till sida 2 och följ vidare instruktioner.

För dig som valt individuell beräkning:
5. Bostadskostnader (förväntade bostadskostnader innevarande år)

| Hyresrätt | | | Bostadsrätt | Egen fastighet | |
|---|----------|----------|-------------------------------------|-------------------------------------|---------------------|
| Hyra (kr/mån) | Varmhyra | Kallhyra | Avgift (kr/mån) | Bostadsyta (kvm) | Taxeringsvärde (kr) |
| Hushållsel/eventuell uppvärmning (kr/mån) | | | Hushållsel och uppvärmning (kr/mån) | Hushållsel och uppvärmning (kr/mån) | |
| Hemförsäkring (årspremie kr/år) | | | Bostadsränta (kr/år) | Bostadsränta (kr/år) | |
| Hyresvärd | | | Hemförsäkring (årspremie kr/år) | Fastighetsbeteckning | |

6. Inkomstuppgifter Ange aktuella inkomster nedan som bruttobelopp. Uppgifter från Pensionsmyndigheten och Försäkringskassan ska inte anges, dessa inhämtas maskinellt via Lefi-online.

| 6a. Inkomster i brutto (före skatt) per månad | Vård- och omsorgstagare | Make, maka eller reg. partner |
|---|-------------------------|-------------------------------|
| KPA | kr brutto/mån | kr brutto/mån |
| Alecta | kr brutto/mån | kr brutto/mån |
| AMF | kr brutto/mån | kr brutto/mån |
| SPV | kr brutto/mån | kr brutto/mån |
| Privat pension | kr brutto/mån | kr brutto/mån |
| Privat pensionsförsäkring | kr brutto/mån | kr brutto/mån |
| Inkomst av tjänst | kr brutto/mån | kr brutto/mån |
| Näringsinkomst aktiv passiv | kr brutto/mån | kr brutto/mån |
| Utlandspension skattepliktig ej skattepliktig | kr brutto/mån | kr brutto/mån |
| Övrig inkomst | kr brutto/mån | kr brutto/mån |
| 6b. Inkomst av kapital (per den 31 dec 2020) | Vård- och omsorgstagare | Make, maka eller reg. partner |
| Ränteinkomster | kr/år | kr/år |
| Utdelning på aktier | kr/år | kr/år |
| Vinst vid försäljning av aktier och fonder | kr/år | kr/år |

2020-12-17

7. Särskild kostnad

| | |
|--------------------------------|-------|
| Kostnad för God man Förvaltare | kr/år |
| Bifoga arvodesbeslut | |

8. Har någon hjälpt dig att fylla i inkomstförfrågan? Om ja, fyll i nedan.

| | | | |
|---------|-----------|---------|----------|
| Förnamn | Efternamn | Telefon | Relation |
|---------|-----------|---------|----------|

9. Underskrift

| | |
|---|-------|
| Jag försäkrar på heder och samvete att ifyllda uppgifter på blanketten är riktiga och fullständiga. Om uppgifterna förändras är det min skyldighet att meddela avgiftshandläggare på Myndighetsenheten. | |
| Ort | Datum |
| Namnteckning | |

Kontaktuppgifter
 Vård & Omsorg
 Avgiftshandläggare Myndighetsenheten
 Mottagningstelefon vardagar kl 8.30-10.00
 Tel. 0431-776 86

Inkomstförfrågan skickas till:
 Båstads Kommun
 Avgiftshandläggare
 Myndighetsenheten
 269 80 - BÅSTAD

Båstads Kommun
Vård & Omsorg
 Postadress: 269 80 - BÅSTAD
 Telefon: 0431-77000 (vx)
bastads.kommun@bastad.se
www.bastad.se